

臺中市太平區新平國民小學新進代理(課)教師審查簡歷表

教師甄選 其它：自辦代理(課)教師甄選

姓名			性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚							
身分證字號			出生日期	年 月 日									
通訊地址													
聯絡電話			E-mail										
緊急聯絡人電話	姓名：	關係：		手機：									
學歷	1. 大學及科系：		2. 研究所：										
	3. 現正進修學歷(學校、系所、年級)：												
合格教師證登記科目(無則免填)	<input type="checkbox"/> 國小普通班一般類		<input type="checkbox"/> 國小英語專長		<input type="checkbox"/> 國小專任輔導								
	<input type="checkbox"/> 國小特殊教育班(請勾選)		<input type="checkbox"/> 身心障礙類		<input type="checkbox"/> 資賦優異類								
	(證書字號：		字第		號)								
經歷 (請填最近五年經歷)	服務學校名稱		到職日期			離職日期							
教學 經驗 (無則免填)	級 任						科 任						
	年級	一	二	三	四	五	六	科目	社會	自然	音樂	美勞	體育
	年資							年資					
	1. 任教師職務共：_____年 2. 曾擔任導師職務：_____年 3. 曾任行政職務：主任_____年、組長_____年												
兵役情形	<input type="checkbox"/> 已退役 <input type="checkbox"/> 未服兵役 <input type="checkbox"/> 服役中 <input type="checkbox"/> 免服兵役												
備註	1. 是否領有身心障礙手冊：是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 2. 是否具有原住民身份： 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 3. 健保依附投保人數： 人(子： 人、女： 人、父母： 人)												
一、請攜帶下列表件正本及影本各1份：(1)本簡歷表(共2面，請將電子檔 email 至 ccuu77@tc.edu.tw) (2)最近一次服務(離職)證明書(無則免附) (3)最近一次敘薪通知書(無則免附) (4)身心障礙手冊(無則免附) (5)土地銀行存摺封面(可事後補辦再送本校出納組長) (6)肺部X光檢查報告表(請於113年8月1日前送本校人事主任)。 二、教評會時間、地點：將另行通知。 三、聯絡電話：04-23914533 分機 760 人事室。													

本人無下列情事：(1) 教師法第十四條第一項各款情事之一者。(2) 涉校園性侵害或性騷擾事件尚在調查階段者。(3) 已進入不適任教師處理流程輔導期者。

本人簽章：_____ 113 年 月 日

自 傳